

**МЕТОДОЛОГИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ТЕМЫ:
«ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ИНФЕКЦИИ
В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»
НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ**

*Голюченко О.А., Веремева З.И., Бразулевич В.И., Сиваков В.П.
УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Острые респираторные инфекции (ОРИ) относятся к повсеместно распространенным болезням, которые на протяжении многих лет по числу случаев превосходят все другие инфекционные заболевания, вместе взятые. По данным ВОЗ, ежегодно ОРИ болеет каждый третий житель планеты. Столь частые заболевания респираторного тракта объясняются многообразием этиологических факторов (насчитывается более 300 возбудителей респираторных инфекций), а также быстротой и легкостью передачи возбудителей (воздушно-капельный путь), их высокой контагиозностью и изменчивостью.

На кафедре поликлинической терапии при изучении темы «Острые респираторные инфекции (ОРИ) в амбулаторно-поликлинической практике» уделяется внимание вопросам этиопатогенеза, клиники, лабораторной диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, профилактики респираторных инфекций. Определяется значимость и спектр противозидемических мероприятий, обсуждаются показания к госпитализации, сроки временной нетрудоспособности в зависимости от степени тяжести, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, а так же в зависимости от эпидемиологической ситуации.

При обсуждении вопросов этиологии подчеркивается роль не только вирусов, но и *Chl.pneumoniae* и *M.pneumoniae* как возбудителей ОРИ.

Учитывая расширение спектра этиотропных препаратов, а так же изменение подходов к лечению и профилактике гриппа и других ОРИ подробно рассматриваются вопросы их терапии и профилактики на амбулаторном этапе (по согласованию с кафедрой инфекционных болезней).

При преподавании вопросов лечения ОРИ определяется возможность рациональной фармакотерапии этих заболеваний. Прежде всего, имеется в виду наиболее эффективное сочетание использования комплекса этиотропных (ремантадин, дейтифорин, адапромин, арбидол, гроприносин, занамивир, озельтамивир и др.), иммунокорректирующих (интерферон и индукторы его синтеза), патогенетических (дезинтоксикация, антиоксидантная терапия, фенспирид) и симптоматических (жаропонижающие, антигистаминные, сосудосуживающие средства) препаратов. При этом необходимо учитывать сроки проведения терапии, этиологию инфекции и патогенетические особенности течения заболевания.

При обсуждении вопросов профилактики и лечения гриппа и других ОРИ подчеркивается необходимость применения химиопрепаратов с целью этиотропной терапии.

Подчеркивается, что тактика назначения конкретных лечебных и профилактических средств зависит от клинко-эпидемиологической ситуации.

Для профилактики гриппа и ОРИ в предэпидемический период рекомендуется проведение комплекса санитарно-оздоровительных мероприятий (особенно для групп повышенного риска), специфической профилактики (вакцинация против гриппа) и использование (по выбору) многочисленных средств,

повышающих неспецифическую резистентность организма. К группам повышенного риска развития осложнений ОРИ, в которых необходимо применение специфической профилактики гриппа, относятся лица, имеющие сопутствующую патологию: хронические заболевания органов дыхания (хронический бронхит, бронхиальная астма и др.), ЛОР-органов (хронические синуситы, фарингиты, отиты), сердечно-сосудистой системы (ИБС, пороки сердца, артериальная гипертензия), эндокринной системы (сахарный диабет) и др.; а так же лица, часто болеющие простудными заболеваниями. Кроме того, вакцинации подлежат лица, имеющие высокий риск заболеть гриппом (работники медицинских учреждений, школ, детских садов и др.).

Во время эпидемического периода или сезонного подъема заболеваемости следует использовать препараты первой линии защиты, обладающие широким спектром этиотропной активности и предназначенные для экстренной профилактики (химиопрепараты, ИФН и их индукторы). Наряду с этим целесообразно применение препаратов, активирующих естественный иммунитет (адаптогены, фитопрепараты, возможно, гомеопатические препараты).

Наконец, в случае уже начавшегося заболевания, в первые 48 ч после появления первых признаков болезни следует использовать интенсивную этиотропную терапию, затем основными становятся средства иммунокорректирующей, патогенетической и симптоматической терапии.

Описанный алгоритм использования противогриппозных средств предусматривает актуальность прогноза сезонного распространения заболеваемости, что необходимо для определения оптимальных сроков применения указанных препаратов. Знание свойств и особенностей циркулирующих вирусов позволяет точно выбирать наиболее эффективные препараты, что возможно при тесном взаимодействии между эпидемиологической службой и лечебно-профилактической.

Учитывая высокую частоту необоснованного назначения антибиотиков при ОРИ в амбулаторной практике, на занятии подробно рассматриваются показания к антибиотикотерапии и принципы рациональной антибиотикотерапии при ОРИ. Общеизвестно, что антибиотики не подавляют вирусную инфекцию и, следовательно, применение антибиотиков при ОРИ не оправдано. В то же время укоренившаяся точка зрения о возможности предотвращения бактериальных осложнений вирусных инфекций с помощью назначения антибактериальных препаратов не находит подтверждения в клинической практике. Частота развития бактериальных осложнений среди больных ОРИ приблизительно одинакова у лиц как получавших, так и не получавших антибиотики с "профилактической" целью. (С.В.Сидоренко, 1999). Кроме того, очевидно, что широкое неоправданное применение антибактериальных препаратов при ОРИ чревато формированием лекарственной устойчивости и повышением риска нежелательных реакций у пациента.

Подчеркивается, что показанием для назначения антибактериального препарата является документированная или предполагаемая бактериальная инфекция. Вирусные инфекции в амбулаторной практике не требуют назначения антибиотиков.

В конце занятия проводится выходной тест-контроль для проверки усвоения темы

Литература:

1. Поликлиническая терапия. Пособие для студентов медицинских вузов / В.И. Бразулевич [и др.]. – Витебск: ВГМУ, 2007 – 541 с.
2. Ошибки антибактериальной терапии инфекций дыхательных путей в амбулаторной практике. / Л.И. Дворецкий [и др.] // Инфекции и антимикробная терапия. - 2001. - Том 3/№ 2. – С. 74-85.
3. Возможна ли рациональная фармакотерапия гриппа и других ОРВИ? / Ф.И. Ершов [и др.] // Инфекции и антимикробная терапия. - 2003. - Том 5/№ 6 – С. 26-32
4. Острые инфекционные поражения дыхательной системы / В.М. Семенов [и др.], под общ. ред. В.М. Семенова. – Москва: Медицинская литература, 2006 – 151 с.